

SINDROMUL METABOLIC ȘI HIPERURICEMIA

Tatiana Bușu, Anton Stolear

(Cond. șt. – Romeo Grăjdieru, dr., conf. univ., disciplina Cardiologie, cat. Medicină Internă nr.3)

Introducere. Sindromul metabolic (SM) a fost identificat ca predictor major al bolilor cardiovasculare și cerebrovasculare datorită dereglărilor fibrinolizei, trombogenezei, inflamației și ale funcției endoteliale pe care le provoacă. Apariția și progresia acestor complicații poate fi prevenită printr-un management corect al acestui sindrom.

Nivelurile serice crescute de acid uric (AU) sunt observate frecvent în asociere cu intoleranța la glucoză, hipertensiunea arterială și dislipidemia. S-au acumulat dovezi care au demonstrat că nivelul seric al AU are o corelație semnificativă cu fiecare component al SM.

Scop. Studiarea impactului hiperuricemiei asupra componentelor SM.

Material și metode. Studiul reprezintă o componentă a studiului instituțional realizat în laboratorul „Cardiologie”. La 200 pacienți cu SM a fost evaluat nivelul AU plasmatic care a fost corelat cu gradul de severitate a componentelor acestui sindrom.

Rezultate. În grupul cercetat a fost stabilită o prevalență semnificativă (57,7%) a hiperuricemiei la pacienții cu SM. S-a observat o corelație direct proporțională a hiperuricemiei și rezistenței la insulină cu creșterea gradului de obezitate. În grupul pacienților cu hiperuricemie hipertrigliceridemia s-a întâlnit 2,79 ori mai frecvent și probabilitatea hipertrigliceridemiei în prezența hiperuricemiei a fost de aproape 3,21 ori mai mare. De asemenea fracțiile lipidice aterogene au fost semnificativ mai mari, iar valorile HDL-C au fost semnificativ mai mici la acești pacienți.

Concluzii. La pacienții cu SM hiperuricemia corelează semnificativ cu indicii spectrului lipidic, glucidic, hemodinamic și ai obezității.

Cuvinte cheie. Sindrom metabolic, hiperuricemie.

THE METABOLIC SYNDROME AND HYPERURICEMIA

Tatiana Bușu, Anton Stolear

(Sci.adviser: Romeo Grăjdieru, associate prof., chair of Internal Medicine nr. 3, Cardiology discipline)

Introduction. The metabolic syndrome was identified as a major predictor of cardiovascular and cerebrovascular diseases, due to the disorders of the fibrinolysis, thrombogenesis, inflammation and those of the endothelial function they cause. The development and progression of these complications can be prevented through a correct management of this syndrome.

Elevated serum levels of uric acid (UA) are commonly seen in association with glucose intolerance, arterial hypertension and dyslipidemia. Evidence has been accumulated that have demonstrated that the serum levels of UA has a significant correlation with each component of the MS.

Purpose. Studying the impact of hyperuricaemia on MS components.

Material and methods. The study represents a component of the institutional research conducted in the Cardiology laboratory, which included 294 patients. 200 patients with the MS were assessed the plasmatic UA levels, which correlated with the severity of the components of this syndrome.

Results. In the study group was established a significant prevalence of hyperuricemia in the patients with MS. A correlation proportional to hyperuricemia and insulin resistance with increasing obesity was observed. In the patients with hyperuricemia, hypertriglyceridemia was 2.79 times more frequently met and the likelihood of hypertriglyceridemia in the presence of hyperuricemia was almost 3.21 times higher. Also atherogenic lipid fractions were significantly higher, and the HDL-C values were significantly lower in these patients.

Conclusions. In patients with MS, hyperuricemia significantly correlates with indices of lipid, carbohydrate, and hemodynamic spectrum and that of obesity.

Key words. Metabolic syndrome, hyperuricemia.